

Teléfono: 512.974.9090
www.AustinPoliceMonitor.Com

Formulario de quejas
la Oficina del Monitor de Policía

Fax: 512.974.6306
Police.Monitor@AustinTexas.gov



Dirección Física:

1520 Rutherford Lane, Bldg. 1, Ste 211
Austin, TX 78754

Dirección postal:

P.O. Box 1088
Austin, TX 78767

Para iniciar una queja administrativa contra un oficial de la policía de Austin, por favor complete este formulario y envíelo a la Oficina del Inspector de Policía (OPM) por fax, correo electrónico o en persona. También puede llamar directamente a la OPM. Tras la recepción de su queja, un miembro del personal de la OPM se pondrá en contacto con usted para obtener información adicional de su parte, explicarle el proceso de la queja, responder a sus preguntas y presentar su queja si decide hacerlo.

Fecha: _____ # Caso IAD: _____ (para ser completado por el personal de la OPM)

INFORMACIÓN SOBRE EL QUERELLANTE

Nombre y apellido: _____ Fecha de nacimiento : _____ Edad: _____

Domicilio: _____ Apto: _____ Código postal _____

Número de teléfono (_____) _____ Correo electrónico _____

INCIDENTE

¿Dónde se produjo el incidente? _____

Fecha del incidente: _____ Hora del incidente: _____ ¿día o noche?

del Caso/Reporte: _____

¿CÓMO SE ENTERÓ DE ESTE INCIDENTE? Por favor marque su respuesta.

¿Tiene que ver con usted el contacto con la policía? Sí. No. Solo soy testigo. No. Me enteré a través de los medios sociales.

¿Le arrestaron? Sí. No. ¿Recibió un citación? Sí. Citación #: _____ No. N/A

¿Se registró el incidente usando video/audio? Sí. Lo vi en: _____ No. No sé.

Si usted está presentando una queja en nombre de otra persona, ¿cuál es su relación con la persona?

Padre o madre. Esposo(a). Pareja. Familiar. Tutor Legal. Niño. Amigo. Ciudadano preocupado.

DATOS DEMOGRÁFICOS La información de esta sección es opcional. La Oficina del Monitor de la Policía recoge estos datos para ayudarnos a determinar quién está teniendo contacto con el Departamento de Policía de Austin. Por favor, complete esta sección.

¿CON CUÁL GÉNERO SE IDENTIFICA?

Masculino. Transgénero Masculino. Nombre preferido: _____

Femenino. Transgénero Femenino. Nombre preferido: _____

¿CÓMO IDENTIFICA SU RAZA / ORIGEN ÉTNICO?

Caucásica Hispana / Latina

Negra / Afroamericana Indio Americano / Nativo de Alaska

Nativo de Hawaii / Isleño del Pacífico del Medio Oriente Otro: _____

INFORMACIÓN del OFICIAL Por favor, proporcione la mayor cantidad de información que pueda recordar sobre el(los) oficial(es).

¿Cuántos agentes estaban en escena? _____ ¿Llamó a la policía? Sí. No.

1. Nombre del Oficial: _____ Número de placa: _____ Número de patrulla: _____

El oficial era: Masculino. Femenino. El oficial parecía ser: Negro. Blanco. Hispano. Asiático. ¿Cuál era su altura? _____

¿Tenía otras características físicas? ¿Tenía tatuajes visibles, Color de cabello, Color de ojos, Hablaba con un acento, Vello facial, Llevaba un sombrero? _____

2. Nombre del Oficial: _____ Número de placa: _____ Número de patrulla: _____

El oficial era: Masculino. Femenino. El oficial parecía ser: Negro. Blanco. Hispano. Asiático. ¿Cuál era su altura? _____

¿Tenía otras características físicas? ¿Tenía tatuajes visibles, Color de cabello, Color de ojos, Hablaba con un acento, Vello facial, Llevaba un sombrero? _____

Por favor, proporcione una breve descripción de lo que ocurrió. Nuestro personal estará en contacto con usted para recopilar información adicional según sea necesario.

¿Cuál es su queja sobre el agente(s)? ¿Qué hizo o no hizo el oficial que usted cree que es una violación de las políticas?

¿Qué le gustaría que pasara por haberse comunicado con la Oficina del Monitor de Policía?

¿Quiere hablar con un supervisor? Sí. No. Solo quiero informar del incidente. No estoy seguro. Me gustaría obtener más información.

¿Quiere presentar una queja formal ante la División de Asuntos Internos? Sí. No. No estoy seguro. Me gustaría obtener más información.

¿Tiene un caso criminal pendiente como resultado de este contacto con la policía? Sí. No.

¿Tiene un abogado? Sí. Nombre del abogado: _____ No.

¿Sufrió alguna lesión? Sí. No. ¿Tiene fotos de sus lesiones? Sí. No.

Tipo de lesión: _____

¿Está alegando que el agente utilizó fuerza con usted? Sí. Explique: _____ No.

REVISAR Y FIRMAR Por favor, revise la información en este formulario de queja antes de firmarlo. Por favor asegúrese de que la información que ha proporcionado es verdadera según su mejor de su conocimiento. La mayoría de las interacciones con el Departamento de Policía de Austin son grabadas por el audio y video del oficial y serán revisadas como parte del proceso de quejas.

Firma: _____ Fecha: _____